**发行物流公司2024-2026年员工团体意外险采购项目**

**报价函**

**广东省南方传媒发行物流有限公司：**

经认真阅读**发行物流公司2024-2026年员工团体意外险采购项目**的采购公告，我司符合本项目的资格条件，我司已完全了解采购公告的相关内容，并承诺按照采购公告的要求提供产品和服务，现报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **赔付项目需求** | | | **赔付标准需求（可结合市场情况微调）** | |
| 较高保额产品（20万） | 一般保额产品（10万） |
| **意外身故、伤残、烧伤理赔** | **最高理赔额** | | **20万元/人** | **10万元/人** |
| **意外伤害医疗理赔** | **年度总额（无免责期）** | | **4万元/人/年** | **1万元/人/年** |
| **每次免赔额及赔付比例** | | **0元，100%；** | |
| **治疗期（上限）** | | **180日/次，累计赔偿180日** | |
| **住院补偿（津贴）** | **住院每日津贴** | | **100元/日** | **80元/日** |
| **每年给付日** | | **180日** | |
| **预计参保人数** | | | **80** | **656** |
| **单价（元/人/年）** | | |  |  |
| **小计（元）** | | |  |  |
| **该项目总报价 元（含 %增值税 （专用/普通）发票）** | | | | |
| **报价单位**  **及项目**  **负责人** | | **报价单位名称： （填写后并加盖公章）**  **项目负责人：**  **联系方式 ：**  **报价日期：2024年2月 日** | | |

1、按格式要求进行报价，每个分项只能有一个含税报价；

2、报价包含完成所有服务的全部费用，包括但不限于完成工作的成本、利润、技术措施费、风险费以及政策性文件规定费用等，不得以任何理由予以重复计算。

附：附相关资质和材料如下（文件加盖法人公章）：

1. 营业执照
2. 法人代表证明书
3. 法人代表授权书
4. 企业简介（简要介绍企业规模、资质、信誉、获奖情况等资料）；
5. 类似项目业绩情况；
6. 服务要求响应偏离表（格式附后）；
7. 服务方案

（1）保险服务方案（着重在保险服务响应时间，保险服务处理的便捷性和快速性，理赔服务等方面介绍）；

（2）项目计划、质量控制、进度控制、安全控制等；

（3）进度、质量、安全保证措施与体系；

（4）其他内容

1. 报价人认为需要补充的其他资料。

### 服务要求响应偏离表

根据本公告附件1《保险服务要求》提出的每一项要求予以指明，如有偏离的指标须用黑体加粗字体显示，并加以备注说明。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目主要要求** | **（符合/正偏离/负偏离）** | **备注** |
| 1 | 参保 |  |  |
| 2 | 报案 |  |  |
| 3 | 核赔 |  |  |
| 4 | 款项交付 |  |  |
| 5 | 相关问题的具体说明 |  |  |
| 6 | 覆盖城市 |  |  |
| … | 其他 |  |  |

注： 1、“符合”指与询价文件要求一致，“正偏离”指高于询价文件的要求；“负偏离”指低于询价文件的要求。

2、 在报价文件“服务要求响应偏离表”中没有列述偏离内容的视为是完全响应。在合同执行过程中，必须无条件的满足询价文件的要求。

3、报价单位必须如实填写技术要求响应偏离表。

**报价单位：**

**日 期：**